証明書交付申請書

阿賀町長様

平成　　年　　月　　日

申請者 （窓口へ来られた方）	住　所		
	フリガナ 氏　名 （連絡先　ＴＥＬ　　－　　－　　）		印
	生年月日	明治・大正・昭和・平成　　年　　月　　日生	
	※印鑑がない場合は、本人を確認できる運転免許証などを提示してください。		
該当者 （納税者） （申請者と該当者が同一の場合は記入不要）	私は、上記申請人の交付申請に同意します。		
	住　所		
	フリガナ 氏　名 （連絡先　ＴＥＬ　　－　　－　　）		印
	生年月日	明治・大正・昭和・平成　　年　　月　　日生	
該当者との関係	１．相続人　２．同居の親族（　　）３．代理人 ※本人以外の方が窓口に来られた場合は該当者の捺印又は委任状が必要です。		
使いみち	１．保証人　２．金融関係　３．年金　４．扶養　５．児童手当 ６．学校　７．その他（　　）		

必要な証明書（番号に○印を付けて下さい）				
	1	平成　　年度	所得証明書	件
	2	平成　　年度	課税証明書	件
	3	平成　　年度	非課税証明書	件
	4	平成　　年度	扶養証明書	件
	5	平成　　年度	所得・課税・扶養証明書	件
	6	平成　　年度	所得状況証明書（児童手当用）	件
	7	平成　　年度	営業証明書（法人）	件
	8	平成　　年度	納税証明書	件
	9	平成　　年度	その他（　　）	件